**Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Мониторинг соблюдения санитарно-эпидемиологических требований**

**на предприятиях, реализующих непродовольственные товары**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование объекта**  |  |  |  |  |
| **Наименование юридического лица (ИП)** |  |  |  |  |
| **Адрес местонахождения** |  |  |  |  |
| **Юридический адрес** |  |  |  |  |
| **ИНН** |  |  |  |  |
| **№**  | ***Соблюдение требований*** |
| 1. | Торговый зал площадью до 400 м.кв. |  |  |  |  |
| 2. | Наличие отдельного наружного уличного входа |  |  |  |  |
| 3. | Обеспеченность сотрудников средствами индивидуальной защиты (маски, перчатки разовые, кожные антисептики) |  |  |  |  |
| 4. | Проведение термометрии и учет за ее проведением на предприятии (журнал) |  |  |  |  |
| 5. | Возможность использования покупателями кожных антисептиков в торговом зале |  |  |  |  |
| 6. | Проведение дезинфекционных мероприятий с периодичностью 1 раз каждые 2 часа (график проведения, предмет обработки) |  |  |  |  |
| 7. | Соблюдение социальной дистанции в предприятиях торговли (разметка 1,5 метра в кассовой зоне) |  |  |  |  |

Подпись руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_